

Transfert de compétence des IBODE de la stérilisation aux Aides-Soignants :

MISE A DISPOSITION D'UN SUPPORT INFORMATIQUE D'AIDE A LA REFECTION DES BOITES D'INSTRUMENTATION CHIRURGICALE



SAINFORT Anne[1], BRET Nicolas[2], LARGERON Dominique[3], CHARDON Jacqueline[3], VARY Gwénaëlle[4]

[1] Interne en pharmacie, [2] Aide-Soignant stérilisation, [3] IBODE stérilisation, [4] Pharmacien
Centre Hospitalier d'Annonay, rue du Bon Pasteur 07103 ANNONAY
Email : anne.sainfort@gmail.com

INTRODUCTION

Le C.H. d'Annonay est un centre hospitalier général réalisant 4 500 interventions chirurgicales par an. 6 500 containers et plateaux opératoires et plus de 28 000 sachets sont pris en charge annuellement par la stérilisation. L'effectif de la stérilisation est constitué de 4,8 ETP aides-soignants (AS) et de 1,8 ETP IBODE. La décision de former les AS à la réfection des boites à été prise en 2010. L'informatisation de la stérilisation a été réalisée en janvier 2011 par la mise en place d'un logiciel de traçabilité.

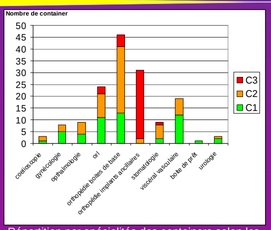
OBJECTIFS

A partir de cet outil informatique de traçabilité, nous avons entrepris d'élaborer un support d'aide à la réfection des boites d'instrumentation chirurgicale. L'objectif est double :

- Optimisation du temps de travail des IBODE pour la réalisation de tâches plus complexes, notamment concernant la gestion du matériel de prêt,
- Faciliter la formation du personnel nouvellement recruté et anticiper sur les prochains départs à la retraite au sein de l'équipe.

METHODE

Le transfert de compétences des IBODE de la stérilisation vers les AS a été initié en 2010 par une formation interne.
Les 153 containers différents ont été classés en 3 catégories, de C1 à C3, C3 correspondant au niveau de difficulté de réfection le plus élevé. Au C.H., 51 boites sont étiquetées C1, 64 boites C2 et 38 boites C3.
<u>Différentes étapes</u> ont été mises en œuvre pour mener à bien ce projet :
- choix des boites à intégrer informatiquement en premier lieu,
- mise à jour du listing informatique de la composition des boites dans le logiciel,
- ajout de photographies des instruments et des boites avec mise en exergue des détails ou pièces lorsque nécessaire,
- renseignement de la rubrique d'aide à la réfection avec des conseils ou alertes utiles lors de la recomposition des boites.



Répartition par spécialités des containers selon les différents niveaux de difficulté de recomposition.

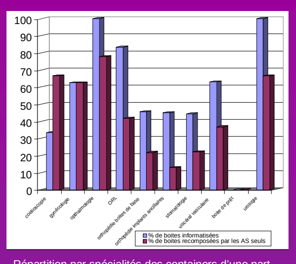
RESULTATS et DISCUSSION

- **D'un point de vue <u>quantitatif</u>:**

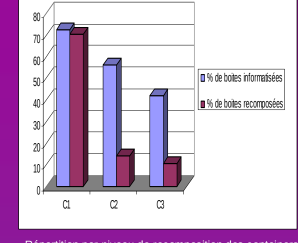
89/153 boites sont informatisées soit 58%
Les spécialités ophtalmologie et urologie sont 100% informatisées.

49/153 boites sont reconditionnées par les AS seuls soit 32%
L'habilitation des AS se fait progressivement et tous sont en cours d'habilitation.

Il existe un biais dans la mesure où les AS n'étant pas au même niveau d'habilitation, certaines boites sont considérées recomposées par les AS alors qu'en réalité elles ne le sont que par l'un d'entre eux.



Répartition par spécialités des containers d'une part informatisés et d'autre part recomposés par les AS seuls.



Répartition par niveau de recomposition des containers d'une part informatisés et d'autre part recomposés par les AS seuls

- **D'un point de vue <u>qualitatif</u> :**

Il est encore trop tôt pour que les résultats soient totalement appréciés, cependant :

- Adhésion plus importante des AS à cette nouvelle tâche qui leur a été confiée (réticence initiale notamment en terme de responsabilité),
- Satisfaction générale du côté des chirurgiens et des IBODE du bloc opératoire sur les boites conditionnées par les AS,
- Optimisation du temps des IBODE de la stérilisation pour la réalisation de tâches plus complexes,
- Amélioration de la communication entre la stérilisation et le bloc par la création d'une rubrique « stérilisation » sur le site Intranet de l'établissement (accès au listing du contenu des boites et photographies).

Illustrations:

- **La boite « prélèvement de cornée »**

Vue d'ensemble de la boite

Conseils recomposition

Selon la boite : vue d'ensemble des instruments étalés ou bien conditionnement

Possibilité de zoomer sur l'instrument en double cliquant dessus pour une double vue:

Visibilité de la référence

Vue globale

Détail tête de l'instrument

- **La boite « avant bras malléole»**

Plateau inférieur

Plateau supérieur

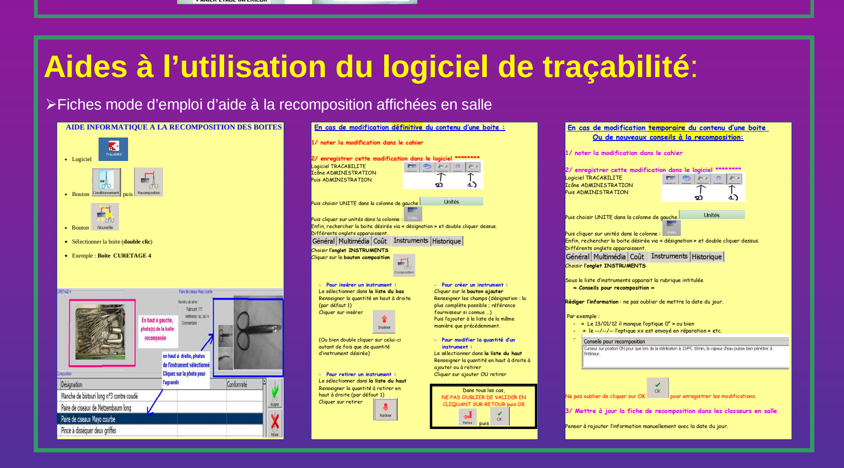
- **La boite « vésicule »**

Plateau

Instruments étalés

Aides à l'utilisation du logiciel de traçabilité:

- Fiches mode d'emploi d'aide à la recomposition affichées en salle



CONCLUSION

Cet outil informatique est indispensable pour assurer la qualité de la recomposition des boites face à la multitude d'instruments chirurgicaux ainsi qu'au renouvellement inéluctable de l'équipe de stérilisation. Ce support d'information se veut également un atout dans la communication entre les équipes du bloc opératoire et de la stérilisation, tout particulièrement grâce à l'intranet. Malgré tout, les difficultés suivantes apparaissent :
- la problématique des boites en prêt persiste du fait de leur utilisation irrégulière avec une forte sollicitation de l'équipe pour leur intégration à cet outil,
- la mise à jour de cette base de données est difficile face aux demandes de modifications fréquentes faites par le bloc opératoire.

En définitif, une perpétuelle actualisation de cet outil doit se poursuivre au quotidien au sein de l'équipe. Enfin, dans le cadre de l'amélioration continue de la qualité, il sera intéressant d'analyser les non-conformités relatives à la réfection des boites et d'apporter les mesures correctives.

34èmes journées nationales d'études sur la stérilisation, Lyon, 4 et 5 avril 2012